

THỎA THUẬN VỀ TÀI KHOẢN HẠN CHẾ THEO CHƯƠNG TRÌNH TEM PHIẾU THỰC PHẨM PHẦN B

TÊN TRƯỞNG HỢP	SỐ TRƯỞNG HỢP
TÊN CÁN BỘ PHỤ TRÁCH CỦA HẠT	MÃ SỐ CỦA CÁN BỘ PHỤ TRÁCH

Quý vị phải điền thông tin ở dưới khi quý vị bắt đầu Tài Khoản Hạn Chế. Vui lòng ký, ghi ngày và cung cấp bản gốc Thỏa Thuận này cho hạt kèm bằng chứng về tài khoản.

TÊN (CÁC) CHỦ TÀI KHOẢN GHI TRÊN TÀI KHOẢN		
TÊN VÀ ĐỊA CHỈ CỦA NGÂN HÀNG V.V...	SỐ TÀI KHOẢN	SỐ DƯ HIỆN TẠI
CHỮ KÝ HOẶC DẤU TAY CỦA CHỦ HỘ HOẶC ĐẠI DIỆN ĐƯỢC ỦY QUYỀN		NGÀY

County Use Section (Phần Dành Cho Hạt Sử Dụng)

I certify that the household member or authorized representative signing this form has been given a copy of the Restricted Account Coversheet and this Agreement. The individual has stated he/she understands the rules and the responsibilities for starting, keeping, and ending a Restricted Account(s).

SIGNATURE OF COUNTY WORKER	WORKER NUMBER	DATE